様式第2号（第1条の4関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（表面）

認定請求書記入例（緑色の欄に記入してください）

・請求者は、支給の要件となる児童を、現に養育している父母のうち、生計を維持している程度の高い（=所得の高い）方です。
・配偶者（請求者の夫又は妻）がいらっしゃる場合は、配偶者等欄に氏名、住所、配偶者の職業を記入してください。

認定請求書

令和 4 年 4 月 1 日　　　令和　年　月　日

請求者

①（ふりがな）	やす　たろう		
氏名（法人名等）	野洲　太郎	②性別	(男)・女
③生年月日	(昭和)・平成　55 年 8 月 1 日	④職業	(ア.)被用者　イ．公務員　ウ．被用者等でない者
⑤配偶者の有無	(有)・無		
⑥住所（法人の主たる事務所の所在地）	〒 520 － 2331　野洲市 小篠原２１００番地１　電話 077 （ 587 ） 6884	⑦個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3
１月１日時点の住所（１～５月分は前年、６～１２月分は本年）	（上欄と異なる場合に記入してください）□上欄と同じ　滋賀県草津市草津３丁目１３番３０号		

⑧支払希望金融機関

名称		支店名		口座番号	口座名義
野洲	(銀行)・金庫・信組・農協・漁協	支店コード（３ケタ） 0 0 1　野洲	(本店)・支店・代理店・出張所	1234567	野洲　太郎

・振込口座の名義人は請求者です。
請求者以外の方（配偶者や児童）に振込はできません。

配偶者等

⑨（ふりがな）	やす　はなこ	⑪住所（⑥と異なる場合）	☑請求者と同じ
氏名	野洲　花子 児童手当又は特例給付の支給要件の該当性を審査するため、市区町村が必要な税情報の公簿等の確認を行うことに同意します。	１月１日時点の住所（１～５月分は前年、６～１２月分は本年）	（上欄と異なる場合に記入…）
⑩職業	ア．被用者　イ．公務員（勤務先：　　　）　(ウ.)被用者等でない者	⑫個人番号	2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4

⑬児童

氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別	海外留学をしている場合の出国年月	住所	監護の有無	生計関係	※児童との関係で、該当する場合に〇印	※3歳未満の児童〇印	※3歳以上小学校修了前の児童〇印	※小学校修了後中学校修了前の児童〇印
野洲　康子	子	(平成)・令和　17 年 3 月 15 日	(同)・別	年　月	同上	(有)・無	(同一)・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
野洲　一太	子	(平成)・令和　25 年 9 月 26 日	同・(別)	年　月	野洲市西河原2400番地	(有)・無	(同一)・維持	・未成年後見人 ・父母指定者 ・同居父母			
野洲　二郎	子	平成・(令和)　2 年 12 月 30 日	(同)・別	年　月		(有)・無	(同一)・維持				
						・無	同一・維持				

・支給対象は15歳までの児童（15歳到達の年度末までの児童）ですが、この記入欄には18歳までの児童（18歳到達の年度末までの児童）を記入してください。

・対象児童と請求者の住所が異なる場合は、「別居監護申立書」を提出いただきます。この場合、対象児童のマイナンバーカード（通知カード可）の提示が必要です。場合によっては、対象児童の属する世帯全員の住民票の添付をお願いすることがありますので、「別居監護申立書」については、子育て家庭支援課までお問い合わせください。

⑭加入している公的年金制度の種別	(ア)厚生年金保険　イ．国民年金　ウ．その他（　　） ※以下の共済組合の組合員である場合は括弧内に〇を記入してください。 （ ）私立学校教職員共済 （ ）国家公務員共済 （ ）地方公務員等共済	⑮扶養親族等及び児童の数	人 うち70歳以上の同一生計配偶者及び老人扶養親族の合計数　人
		⑯所得の状況	令和　年分所得額 （請求者）　円 （配偶者）　円

却下			
令和　・　・	令和　・	・児童手当 ・特例給付	3歳未満分　円 3歳以上小学校修了前分　円 中学生分　円 計　円
控除後の所得額	所得制限限度額		
円	円		

必要に応じて、請求者本人の健康保険証の写し（コピー）や年金加入証明書の提出を求める場合があります。

※審査					控除				
					雑損控除額	医療費控除額	小規模企業共済等掛金控除額	障害者控除額・特別障害者控除額	寡婦・ひとり親・勤労学生控除額
請求者					円	円	円	円	円
配偶者	円	円	80,000円		円	円	円	円	円

◎　裏面の注意をよく読んでから記入してください。　　※印の欄は、記入しないでください。字は、楷書（かいしょ）ではっきり書いてください。